POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE	
FEE DETERMINATION				
O.I.P.E. CLASSIFIER	MIL	50	17-08-0	
FORMALITY REVIEW	AM	912	08-17-01	
RESPONSE FORMALITY REVIEW			0.6.7.7.	

## **INDEX OF CLAIMS**

~	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	- 1	Interference
	(Through numeral) Canceled	A	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

Claim	÷ Restricted 0 Objected										
State   Stat	Claim S n Date	Claim	Date	Claim	Date						
Section   Sect	Final Original	Final Original		Final							
3					<del>                                     </del>						
S	3 - 1				<del></del>						
5   N   N   S6   S6   S6   S6   S7   S6   S6   S7   S6   S6		1 1 1			<del>                                     </del>						
S					<del>                                     </del>						
S	8-14	56									
S	[ 원스   이	57		107							
60   61   11		58		108							
61	9 2 6	59		109							
112	ROS I V										
17	11 ÷ N										
17	18 4										
17	13 1 M										
17	14 T   N	11	<del></del>								
17	15 7										
18	17 -		<del></del>		<del></del>						
19			<del></del>		<del> - - - - -</del>						
70			<del>-                                     </del>		<del>                                     </del>						
73	20 -		<del>,                                      </del>	<del></del>	<del>                                     </del>						
73											
73	22 2										
25			<del>-                                      </del>		<del></del>						
25	24 5 1 1		<del>-                                     </del>		<del></del>						
26	25				<del>                                     </del>						
28    78    128      29    129      30    130      31    131      32    132      33    133      34    134      35    135      36    136      37    135      38    136      39    137      39    138      40    90      141    99      141    99      142    144      143    144      44    96      145    146      146    96      148    99	26										
28    78    128      29    129      30    130      31    131      32    132      33    133      34    134      35    135      36    136      37    135      38    136      39    137      39    138      40    90      141    99      141    99      142    144      143    144      44    96      145    146      146    96      148    99	27										
80   130   131   132   132   133   133   133   134   134   134   135   135   135   136   136   136   136   136   137   138   137   138   139   139   140   141   141   142   143   144   144   144   144   144   144   144   144   144   144   144   144   144   144   145   146   146   146   146   146   148   148   149	28	78									
80   130   131   132   132   133   133   133   134   134   134   135   135   135   136   136   136   136   136   137   138   137   138   139   139   140   141   141   142   143   144   144   144   144   144   144   144   144   144   144   144   144   144   144   145   146   146   146   146   146   148   148   149	29 4	79		129							
32	30 -	80		130							
32	31-4			131							
35	32										
35	33 -										
37    38    137    138    138    138    138    138    139    139    139    139    140    140    140    141    140    141    141    140    141    141    141    142    142    142    142    143    143    143    144    144    144    144    145    145    146    147    148    149											
37    38    137    138    138    138    138    138    139    139    139    139    140    140    140    141    140    141    141    140    141    141    141    142    142    142    142    143    143    143    144    144    144    144    145    145    146    147    148    149	35 -										
40  90    41  140    42  141    43  142    43  93    44  143    45  95    46  96    47  97    48  98    49  148    49  149	30										
40  90    41  140    42  141    43  142    43  93    44  143    45  95    46  96    47  97    48  98    49  148    49  149	3/ )		<del></del>								
40  90    41  140    42  141    43  142    43  93    44  143    45  95    46  96    47  97    48  98    49  148    49  149	30 -										
41  7  91  141  141  142  142  142  143  144  144  143  143  144  144  144  145  145  145  146  146  147  147  147  148  148  148  149	405			139							
43 - 1  93  143    44 - 2  94  144    45  95  145    46  96  146    47  97  147    48  98  148    49  99  149											
43 - 1  93  143    44 - 2  94  144    45  95  145    46  96  146    47  97  147    48  98  148    49  99  149					<del>                                     </del>						
44		-	<del></del>								
45  95    46  96    47  97    48  98    49  99			<del></del>	<del></del>							
46  96    47  97    48  98    49  148			<del>-   -   -   -   -   -   -   -   -   -  </del>		<del></del>						
47  97  147    48  98  148    49  99  149	<del> </del>		<del></del>		<del>                                     </del>						
48  98    49  148    149  149			<del>-                                     </del>		<del>                                     </del>						
49 99 149			<del>++++</del>		┟═╂╌╂═╂═╂╌┞═┩						
			<del></del>								
<u>                                      </u>	50	100		150							

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here